

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Голыкова Ивесса Николаевна

Дата посещения: 16.02.24г

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 26 : 26
Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения: —

Замечания:

—

Общественный представитель (и):

<u>Голыкова И.И.</u>	<u>Голы</u>	<u>16.02.24г</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата